



T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
Öğrenci Kulübü Etkinlik Başvuru Formu

Doküman Kodu	FR – SKS/KH – 01
Yayın Tarihi	18. 09. 2012
Revizyon Tarihi	00
Revizyon No	00
Sayfa No	1/1

Tarih:..... /..... /.....

Etkinliği Düzenleyen Kulüp Adı :

İşbirliği yapılan Kulüp/Birim/Kurum:

Etkinliğin Türü	Sempozyum <input type="checkbox"/>	Seminer <input type="checkbox"/>	Konferans <input type="checkbox"/>	Festival <input type="checkbox"/>	Panel <input type="checkbox"/>
	Sinema Gösterimi <input type="checkbox"/>Gösterisi <input type="checkbox"/>		Töreni <input type="checkbox"/>

Etkinliğin Adı
Etkinliğin Konusu

Konuşmacı-Katılımcı : EVET HAYIR

.....

.....

Karşılama ve Ağırılama Makamı	Adı Soyadı	Açıklama
<input type="checkbox"/> Rektör, Rektör Yardımcısı, Genel Sekreter		(Burası Rektörlük tarafından doldurulacaktır)
<input type="checkbox"/> Dekan/Müdür Dekan Yrd./Müdür Yrd. Koordinatör/Direktör		(Burası Dekanlık/Müdürlük/Koordinatörlük tarafından doldurulacaktır)
<input type="checkbox"/> Bölüm Bşk./Anabilim Dalı Bşk, Gen. Sekreter Yrd./Daire Başkanı / Fakülte Sekreteri		(Burası İlgili Bölüm Başkanlığı tarafından doldurulacaktır)
<input type="checkbox"/> Kulüp Danışmanı / Kulüp Başkanı		(Burası Kulüp tarafından doldurulacaktır)

Etkinliğin Tarihi	Etkinlik Saati
-------------------	----------------

Etkinliğin Gerçekleştirileceği Yerleşke

Etkinliğin Gerçekleştirileceği Ortam Adı
(Salon, derslik, bahçe vb.)

Stant Açma Talebi : EVET HAYIR **Yanıtınız evet ise**

1. Stant İçeriği :

2. Stant Yeri ve Tarihi :

.....

Afiş, flama vb. Asma Talebi : EVET HAYIR

Yanıtınız evet ise, Asılacak materyal örneği ekte bulunmalıdır. Aksi durumda başvuru işleme alınmaz.

Yer / Tarih :

Etkinlik ile ilgili diğer talep ve bilgiler :

KULÜP BAŞKANI

KULÜP DANIŞMANI

Adı Soyadı :
İmza :
İletişim :

Ünvanı, Adı Soyadı :
İmza :
İletişim :

Birimde kullanılacak alan varsa
Akademik Birim Yetkilisi
Uygunluk Onayı